Kołobrzeska Spółdzielnia Mieszkaniowa

..... K-g, dnia .....
(imię i nazwisko członka
udzielającego pełnomocnictwa)

.....

.....
(adres zamieszkania)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a …….

jako członek Kołobrzeskiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Kołobrzegu udzielam pełnomocnictwa Pani / Panu .....

PESEL lub nr seria dow.os.....

do udziału na zebraniu KSM.

.....

(czytelny podpis członka
udzielającego pełnomocnictwa)